|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения |  | Руководителю |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 220-16-13 |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.06. 2 022 г. №.1035-2022 |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** |  |  |  |
|  Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | ID-Дилюент 2 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro Модифицированный раствор низкой ионной плотности, разработанный для приготовления суспензии эритроцитов5% для определения групп крови, а также суспензии эритроцитов 0,8% для тестов на совместимость. упаковка 2 флакона по 100 мл | уп. | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований in vitro ID ДиаКлон АВО/D+перекрестная реакция 24Х12 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID Диаклон АВО/D+ перекрестная реакция (ID Diaklon ABO/D+reverse grouping) 24х12 (Диагностические карты для определения группы крови перекрестным методом. Размер карт 70мм х 53мм. 6 микропробирок в карте,с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт (упаковка 24 х 12). 288 карт) | уп. | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований in vitro ID ЛИСС/Кумбс 60х12 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID ЛИСС/Кумбс (ID LISS/Coombs) 60x12 (Диагностические карты для проведения скрининга антител в непрямой и прямой пробе Кумбса, с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт. Размер карт 70мм х 53 мм. 6 микропробирок в карте (упаковка 60 х 12). 720 карт) | уп. | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований in vitro ДиаКлон Rh фенотип + К 24Х12 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований in vitro ДиаКлон Rh фенотип + К (ID DiaClon Rh-subgroups+K) 24 х 12 (Диагностические карты для фенотипирования эритроцитов по системам Rezus и KeLL. Размер карт 70мм х 53 мм. 6 микропробирок в карте, с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт (упаковка 24 х 12). 288 карт) | уп. | 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2023, по заявкам заказчика.. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 01.07.2022 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Белова Марина Георгиевна, тел. |